*FEUILLE D’EMARGEMENT*

# Intitulé de la formation : Devenir praticien en EFT

Nom du stagiaire : **Sophie BANTQUIN**

Nom de l’organisme : **Khépri Formation** Lieu de formation : **NANCY**

Date de début de la formation : Date de fin de la formation : 28/03/2020

Durée de la formation : 42 Heures sur 6 Jour(s) HORAIRES : MATIN de 9 h 30 à 13 h 00 / APRES-MIDI : de 14 h à 17 h 30

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | 23/03/2020 | 24/03/2020 | 25/03/2020 | 26/03/2020 | 27/03/2020 | 28/03/2020 | **TOTAL HEURES** |
| **NOM Prénom** | Sophie BANTQUIN | Sophie BANTQUIN | Sophie BANTQUIN | Sophie BANTQUIN | Sophie BANTQUIN | Sophie BANTQUIN |  |
| **SIGNATURE**  **MATIN** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SIGNATURE APRES-MIDI** |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE D’HEURES EFFECTUEES** | **7** | **7** | **7** | **7** | **7** | **7** | **42** |
| **NOM Prénom** | **LELU Patrick** | **LELU Patrick** | **LELU Patrick** | **LELU Patrick** | **LELU Patrick** | **LELU Patrick** |  |
| **SIGNATURE MATIN** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SIGNATURE APRES-MIDI** |  |  |  |  |  |  |  |